

歡樂又多元的樂智同學會

A Joyful and Diverse Learning Club

■ 文 | 游雅貴 台中慈濟醫院社區護理組護理師

從事失智症個案管理師業務，在門診接觸許多失智個案及其照顧家屬，常常聽到病人說：「我沒有失智！來這邊幹嘛？我還沒有這麼嚴重。」也常常聽到家屬抱怨：「失智到底要怎麼照顧？他一直亂講話，真的很難照顧！他還沒倒我先倒！」從這些言語中我可以感覺到個案的惶恐、家屬的無助，聽到這些話都讓人覺得很心疼。

我常常在思考，他們特地來找我，到底我可以幫助他們什麼？在衛教室短暫的 30 分鐘接觸，我常常覺得個案是可愛的，對於他們的詢問，我也總是不厭其煩地回答，對於他們不適當的行為，我也總是跟家屬說沒關係。然而，換位思考，今天若我是家屬，每天 24 小時、持續 8~10 年，是不是還存在耐心，還會





覺得沒關係呢？所以我只能安慰他們、鼓勵他們、支持他們，把我所知道的照顧重點告訴他們，將我所知道的一切資源提供給他們。

失智照顧除了要配合醫師的藥物治療外，更重要的是照顧者要改變與失智個案的互動方式，再加上外在的照顧資源介入，才能真正幫照顧者減輕負荷，支持他們持續照顧。除了藥物治療，失智症的個案，也會透過一些輔助療法來協助失智個案的照顧，以增加個案與他人的互動關係，及緩解其行為精神症狀，例如：懷舊治療、音樂治療、藝術治療、園藝治療、動物治療、芳香療法等。

我們失智團隊是透過名稱為「樂智同學會」的病友會來舉辦，活動中運用不同主題的輔助療法，讓家屬了解及運用，希冀返家後也能運用在生活當中。

有位家屬分享：「我爸失智後，平時都不太講話的，今天竟唱起日本童謠來，我還不知道他會唱歌哩！」原來他的爸爸曾受日本教育，小時候學過的日本童謠他還記得，當音樂響起，他就不自主跟著唱起來了，當天的心情就莫名的好，對於照顧活動也非常配合！

藝術治療課程，老師請長者用黏土捏出一個插花的底座，沒有樣品供參考，我在一旁聽到時的反應是「這太難了！」失智長輩的創意思考能力受限，不告





訴他們怎麼做，一定不會的！想不到在老師的引導下，每個人都捏出了五顏六色獨一無二的作品，後續將紙花剪裁插在底座上，然後請每個人說出創意發想及想要把作品送給誰，有位長者居然把作品送給了我！他說謝謝我每次都不厭其煩地打電話提醒他回診跟參加活動。當下我真的超感動，覺得這一切都值得了！

曾在文獻中看過日本有針對失智個案推行「寵物治療」，我搜尋相關資源找到臺灣動物輔助治療專業發展協會，經過一番接洽與院方溝通，終於讓「狗醫師」到醫院來陪伴我們的失智長者。有位奶奶一開始看到狗就揮手說：「走開！走開！」經過動物輔助治療師的說明及引導後，奶奶學會用簡單的口令讓狗醫師「坐下、等、好」，然後將放在手掌心的小零食讓狗醫師吃掉，當下奶奶笑得合不攏嘴。她的女兒說：「媽媽平時不出門，附近的據點活動她也不願意去，每次就等這個兩個月一次的樂智同學會，能見到醫師跟護理師陪伴活動，她就會願意來。」

每次辦完活動雖然很累，但看到病人的笑容，還有照顧者短暫卸下壓力的表情，覺得這一切都值得。為了延緩病友的失智狀況，我們多元運用輔助療法，融入病友會活動，結果發現病人與家屬的回饋都很正向，他們期待透過輔助療法學習到一些醫療新知及照顧技巧，而我們也在這段長期照顧的路上彼此陪伴，教學相長。☺